

写真裏面に氏名
記入のうえクリップ
で留めてくださ
い。

修了証	
※発行年月日	
※修了証番号	

開催回 H ー 回	要、不要何れかに○を付して下さい。		A、Bの何れかに○を付して下さい。	
	テキスト購入	要・不要	区分	A 玉掛け技能講習の修了者 B 玉掛け技能講習を修了していない者

クレーン運転特別教育 受講申請書

フリガナ		生年月日	本籍地	
氏名		S・H 年 月 日 (歳)	(都道府県のみ 記入ください)	都道府県
現住所	〒		電話:	
			FAX:	
勤務先 事業場	〒		電話:	
	所在地		FAX:	
	事業場名			
備考				

玉掛け技能講習修了者は、修了証のコピーを貼付けてください。
貼付けのない方はBコースとなります。

のりしろ

注1、写真1枚・・・申込み前3ヶ月以内の写真をクリップ留めしてください。(タテ30mm×ヨコ24mm)

(上三分身、無帽のもの。写真裏面に氏名を記入してください。)

2、本人を確認できる書類(運転免許証、住民票(写)等)

3、※欄は記入しないこと。

注1、注2は申請時に必要です。FAXによる申請をされた方は、講習初日に
申請書(原本)と合わせて講習会々場の受付に提出して下さい。

申請日 平成 年 月 日

受講者氏名: _____ (印)

一般社団法人 立川労働基準協会 会長 殿

※受講番号	
-------	--

※テキスト	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済